|  |
| --- |
| **شماره دانشجویی : ................................................****شماره صندلی :****نام و نام خانوادگی : ....................................****رشته تحصیلی : ..........................................****نام درس : ..................................................****نام مدرس : ................................................****نیمسال: اول سال تحصیلی : 99-98****تاریخ آزمون: ..../10/98** **ساعت :..........................****وقت آزمون: ............ دقیقه****وزارت علوم تحقیقات و فناوری****دانشگاه فنی و حرفه ای****آموزشکده فنی وحرفه ای دختران سبزوار** |
| **استفاده از ماشین حساب : مجاز 🞏 غیر مجاز🞏 استفاده از جزوه و کتاب : مجاز🞏 غیر مجاز🞏 استفاده از وسایل کمک آموزشی مجاز 🞏 غیر مجاز🞏** |
| ردیف | سوالات | بارم |
| نام و نام خانوادگي :**رشته :** نام درس:  |
| دانشجویان محترم جهت دریافت نمرات می توانند 4 روز بعد از آزمون مربوطه به آدرس اینترنتی d-sabzevar.tvu.ac.irمراجعه نمایند. |